

# FICHE D'INSCRIPTION AU JC SAINT MARTIN

## SAISON 2018/2019



Renouvellement

Nouvel(le) Adhérent(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe : M / F Grade : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Téléphone portable personnel : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Téléphone portable du père : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Téléphone portable de la mère : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

E-mail (père) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

E-mail (mère) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession personnelle : \_\_\_\_\_

Profession du père : \_\_\_\_\_

Profession de la mère : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur\* \_\_\_\_\_ mère/père/tuteur légal\* de l'enfant \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ autorise, en cas d'accident le JC Saint Martin à prendre les mesures nécessaires à sa prise en charge.

Je donne toutes les autorisations nécessaires pour tout acte décidé par le corps médical dans le cas où le pratiquant serait victime d'un accident survenant lors d'une activité de l'association.

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

(Nom et Prénom) : \_\_\_\_\_

En qualité de : \_\_\_\_\_ au numéro suivant : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### DROITS À L'IMAGE

*Lors de manifestations de toutes natures organisées par le JC Saint Martin, l'image et la voix de l'adhérent sont susceptibles d'être captées par tous les moyens vidéos, photos et audios dans le cadre des activités de l'association. Le signataire du présent formulaire autorise le JC Saint Martin à utiliser ces éléments pour la promotion de la discipline et de l'association sur tous supports de communication audiovisuelle quel qu'ils soient, notamment le site internet du JC St. Martin, la presse écrite, des diffusions vidéos, des affiches, flyers. Cette autorisation est consentie à titre gratuit pour la promotion du JC Saint Martin pour une durée de 99 ans et dans le monde entier.*

**Les pratiquants ne seront autorisés sur les tatamis que s'ils sont à jour dans leur dossier d'inscription suivant les pièces demandées et à jour du règlement de leur cotisation.**

**Pour les deux séances d'essai gratuites, un certificat médical daté de moins d'1 mois est obligatoire.**

À \_\_\_\_\_ le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent ou du Responsable légal pour les mineurs (Père – Mère\*)  
précédée de la mention « Lu et approuvé »**

\* rayer les mentions inutiles

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, veuillez vous adresser par écrit au Président du Club.